

Materiale Aggiuntivo - Tabella

Questionario

ALCUNE INFORMAZIONI SUL BAMBINO/SULLA BAMBINA

1) Qual è la sua parentela con il bambino/la bambina?

1. sono la madre
2. sono il padre
3. altro (per favore specificare), io sono: _____

Qual è l'età del bambino/bambina

*es. un bambino nato il 16 settembre 2013, il 10 marzo 2022 (data di compilazione del questionario)
avrà 8 anni e 5 mesi*

1. anni
2. mesi

Il bambino/la bambina è

1. maschio
2. femmina

**Le prossime domande riguardano l'impatto della pandemia da COVID-19
sulle abitudini e i comportamenti giornalieri**

2) Per favore, indichi ogni mese in cui prevalentemente il bambino/la bambina non ha potuto frequentare la scuola a causa della pandemia COVID-19

(es. a causa del lockdown nazionale, perché residenti in una zona "rossa", perché in quarantena oppure perché la scuola frequentata era chiusa)

Consideri prima l'anno 2020

2. febbraio	3. marzo	4. aprile	5. maggio	6. giugno	7. luglio	8. agosto
9. settembre	10. ottobre	11. novembre	12. dicembre			

Consideri poi l'anno scorso, il 2021

1. gennaio	2. febbraio	3. marzo	4. aprile	5. maggio	6. giugno	7. luglio
8. agosto	9. settembre	10. ottobre	11. novembre	12. dicembre		

In ultimo consideri l'anno in corso, il 2022

1. gennaio	2. febbraio	3. marzo	4. aprile
------------	-------------	----------	-----------

IMPORTANTE

Nelle seguenti domande consideri come **"Periodo PRE-COVID"** il periodo **prima di marzo 2020** precedente all'inizio della pandemia (o, nei comuni interessati, prima di febbraio 2020) e come **"Periodo COVID-19"** il periodo in cui il bambino/la bambina è stato/a prevalentemente **a casa a causa del COVID-19** (mesi indicati nella domanda precedente).

3) Il bambino/la bambina, lei, il suo/la sua partner vi siete ammalati di COVID-19 (malattia confermata da un medico e/o dalla positività al test diagnostico)?

	1. Lei	2. Il bambino/ la bambina	3. Il suo/la sua partner	4. Altre persone che convivono con lei e il bambino/la bambina
1. No	☐	☐	☐	☐
Sì	☐	☐	☐	☐
2. Sì, con isolamento a casa	☐	☐	☐	☐
3. Sì, con ricovero in ospedale	☐	☐	☐	☐
4. Altro, <i>specificare la risposta nel successivo box di testo posto sotto la tabella</i>	☐	☐	☐	☐

Specificare per favore la risposta "altro" inserita nella tabella precedente: _____

4) Per favore indichi se il consumo dei seguenti cibi del bambino/della bambina è cambiato durante il periodo COVID-19 rispetto a quello del periodo PRE-COVID (diminuito, rimasto uguale o aumentato)

	1. È diminuito in confronto al periodo PRE-COVID	2. È rimasto uguale in confronto al periodo PRE-COVID	3. È aumentato in confronto al periodo PRE-COVID	4. Non so
1. Frutta fresca	☐	☐	☐	☐
2. Verdure (incluse zuppe e passati di verdure ma escluse le patate)	☐	☐	☐	☐
3. Carne	☐	☐	☐	☐
4. Pesce	☐	☐	☐	☐
5. Latticini (es. latte, yogurt, formaggi) e uova	☐	☐	☐	☐
6. Legumi	☐	☐	☐	☐
7. Snack salati (es. patatine, popcorn, noccioline, crackers)	☐	☐	☐	☐
8. Dolci (es. torte, merendine, biscotti, caramelle, gelato)	☐	☐	☐	☐
9. Bibite confezionate contenenti zucchero (es. tè, aranciata, cola, succhi di frutta)	☐	☐	☐	☐
10. Cereali a colazione (es. corn flakes, muesli)	☐	☐	☐	☐

5) Quanto spesso il bambino/ la bambina mangia cibo che è stato ordinato tramite App e/o tramite altri servizi online di consegna a domicilio?

	PRE-COVID	Periodo COVID-19
1.	☐ mai	☐ mai
2.	☐ meno di una volta al mese	☐ meno di una volta al mese
3.	☐ una volta al mese	☐ una volta al mese
4.	☐ 2-3 volte al mese	☐ 2-3 volte al mese
5.	☐ una volta a settimana	☐ una volta a settimana
6.	☐ più di una volta a settimana	☐ più di una volta a settimana

6) Per favore, indichi quali dei seguenti comportamenti in una normale settimana durante il periodo COVID-19 siano stati differenti rispetto al periodo PRE-COVID:

	1. Meno che nel periodo PRE-COVID	2. Lo stesso che nel periodo PRE-COVID	3. Più che nel periodo PRE-COVID	4. Non so
1. Comprare cibo regionale/locale nei negozi o mercati locali	☐	☐	☐	☐
2. Comprare cibo nei supermercati	☐	☐	☐	☐
3. Comprare cibo online	☐	☐	☐	☐
4. Comprare cibo in grande quantità (per un periodo più lungo di una settimana)	☐	☐	☐	☐
5. Mangiare pietanze preparate in casa	☐	☐	☐	☐
6. Mangiare cibi precotti	☐	☐	☐	☐
7. Mangiare cibi preparati fuori casa (es. take away, cibi ordinati online o preparati dal ristorante)	☐	☐	☐	☐
8. Mangiare insieme in famiglia	☐	☐	☐	☐
9. Fare colazione	☐	☐	☐	☐
10. Cucinare insieme a sua/o figlia/o	☐	☐	☐	☐
11. Riutilizzare il cibo avanzato	☐	☐	☐	☐
12. Pianificare gli acquisti e i pasti in anticipo	☐	☐	☐	☐

- 7) Per favore indichi se durante il periodo COVID-19 alcune abitudini del bambino/della bambina sono cambiate rispetto al periodo PRE-COVID (diminuite, rimaste uguali o aumentate):

	1. È diminuito in confronto al periodo PRE-COVID	2. È rimasto uguale in confronto al periodo PRE-COVID	3. È aumentato in confronto al periodo PRE-COVID	4. Non so
1. Quantità di ore di sonno nei giorni feriali	☐	☐	☐	☐
2. Quantità di ore di sonno nel fine settimana	☐	☐	☐	☐
3. Più di 3 ore al giorno di tempo trascorso a studiare in casa (incluse ore di scuola online)	☐	☐	☐	☐
4. Tempo trascorso a giocare attivamente/energicamente (es. correndo o saltando all'aperto o muovendosi e facendo giochi di movimento all'interno) al di fuori dell'orario scolastico, nei giorni feriali	☐	☐	☐	☐
5. Tempo trascorso a giocare attivamente/energicamente (es. correndo o saltando all'aperto o muovendosi e facendo giochi di movimento all'interno) al di fuori dell'orario scolastico, nel fine settimana	☐	☐	☐	☐
6. Tempo trascorso a guardare la TV, giocare ai videogiochi o utilizzare i social media per scopi non didattici nei giorni feriali	☐	☐	☐	☐
7. Tempo trascorso a guardare la TV, giocare ai videogiochi/ o utilizzare i social media per scopi non didattici nel fine settimana	☐	☐	☐	☐

- 8) Tenendo sempre presente che il periodo PRE-COVID è quello prima di febbraio-marzo 2020 e il periodo COVID-19 sono i mesi che lei ha indicato all'inizio del questionario e in cui il bambino/la bambina è stato a casa a causa del COVID-19, per favore ci dica come lei classificherebbe il peso del suo bambino/della sua bambina:

	1. Periodo PRE-COVID	2. Periodo COVID-19	3. Adesso
1. Sottopeso	☐	☐	☐
2. Normopeso	☐	☐	☐
3. Un po' in sovrappeso	☐	☐	☐
4. Molto in sovrappeso/Obeso	☐	☐	☐

- 9) Per favore, può indicare il peso e l'altezza del bambino/della bambina, il suo e quello del suo/della sua partner nel periodo attuale?

	1. Il bambino/ la bambina	2. Lei	3. Il suo/la sua partner
1. Peso (kg)			
2. Altezza (cm)			

10) Come giudicherebbe i comportamenti e i sentimenti del bambino/della bambina durante il periodo PRE-COVID?

	Mai	Raramente	Abbastanza spesso	Molto spesso	Sempre
1. Il suo bambino/la sua bambina si sentiva bene e in forma?	☐	☐	☐	☐	☐
2. Il suo bambino/la sua bambina si sentiva pieno di energia?	☐	☐	☐	☐	☐
3. Il suo bambino/la sua bambina si sentiva triste?	☐	☐	☐	☐	☐
4. Il suo bambino/la sua bambina si sentiva solo?	☐	☐	☐	☐	☐
5. Il suo bambino/la sua bambina aveva abbastanza tempo per se stesso?	☐	☐	☐	☐	☐
6. Il suo bambino/la sua bambina era in grado di fare le cose che desiderava fare nel tempo libero?	☐	☐	☐	☐	☐
7. Il suo bambino/la sua bambina si sentiva trattato in modo giusto dai genitori	☐	☐	☐	☐	☐
8. Il suo bambino/la sua bambina si divertiva con i suoi amici?	☐	☐	☐	☐	☐
9. Il suo bambino/la sua bambina aveva buoni risultati a scuola?	☐	☐	☐	☐	☐
10. Il suo bambino/la sua bambina riusciva a concentrarsi?	☐	☐	☐	☐	☐

11) Come giudicherebbe i comportamenti e i sentimenti del bambino/della bambina durante il periodo COVID-19 (mesi da lei indicati precedentemente)?

	Mai	Raramente	Abbastanza spesso	Molto spesso	Sempre
1. Il suo bambino/la sua bambina si sentiva bene e in forma?	☐	☐	☐	☐	☐
2. Il suo bambino/la sua bambina si sentiva pieno di energia?	☐	☐	☐	☐	☐
3. Il suo bambino/la sua bambina si sentiva triste?	☐	☐	☐	☐	☐
4. Il suo bambino/la sua bambina si sentiva solo?	☐	☐	☐	☐	☐
5. Il suo bambino/la sua bambina aveva abbastanza tempo per se stesso?	☐	☐	☐	☐	☐
6. Il suo bambino/la sua bambina era in grado di fare le cose che desiderava fare nel tempo libero?	☐	☐	☐	☐	☐
7. Il suo bambino/la sua bambina si sentiva trattato in modo giusto dai genitori	☐	☐	☐	☐	☐
8. Il suo bambino/la sua bambina si divertiva con i suoi amici?	☐	☐	☐	☐	☐
9. Il suo bambino/la sua bambina aveva buoni risultati a scuola?	☐	☐	☐	☐	☐
10. Il suo bambino/la sua bambina riusciva a concentrarsi?	☐	☐	☐	☐	☐

12) Durante il periodo COVID-19, il bambino/la bambina ha partecipato a videochiamate (su PC, tablet o smartphone) con amici o parenti (es. nonni, zii, cugini)?

1. Mai
2. Sì, raramente durante la settimana
3. Sì, più volte durante la settimana
4. Sì, almeno una volta al giorno
5. Sì, più volte al giorno

Adesso le faremo alcune domande sull'abitazione nella quale il bambino/la bambina ha trascorso la maggior parte del suo tempo durante il periodo COVID-19

13) Quali conviventi erano presenti in casa? (Consideri l'abitazione nella quale il bambino/la bambina ha trascorso la maggior parte del suo tempo)

1. Padre
2. Madre
3. Fratelli/sorelle → quanti fratelli/sorelle? _____
4. Nonni/e → quanti nonni/e? _____
5. Altro, specificare: _____

14) Oltre al bambino alla bambina rispetto al quale sta compilando il questionario, quanti altri bambini/altre bambine con meno di 14 anni erano presenti in casa? (Consideri l'abitazione nella quale il bambino/la bambina ha trascorso la maggior parte del suo tempo)

1. Nessuno
2. 1
3. 2
4. 3
5. 4
6. 5 o più

15) Quanti m2 misurava la casa? (Inserire anche i m2 indicativi, qualora non fosse a conoscenza della misura precisa) (Consideri l'abitazione nella quale il bambino/la bambina ha trascorso la maggior parte del suo tempo)

16) La casa presentava spazi esterni (es. giardino, balcone, terrazzo)? (Consideri l'abitazione nella quale il bambino/la bambina ha trascorso la maggior parte del suo tempo)

1. Sì, spazi ampi abitabili
2. Sì, spazi ridotti non abitabili
3. Nessuno spazio esterno

Adesso le faremo alcune domande sulla didattica a distanza (DAD) e sull'aiuto della scuola durante il periodo COVID-19:

17) La scuola frequentata dal bambino/dalla bambina ha offerto la possibilità della DAD?

Se la risposta è [1] passare direttamente alla domanda 20

1. Mai
2. Sì, ma solo qualche giorno a settimana
3. Sì, tutti i giorni della settimana, ma solo per un numero limitato di ore
4. Sì, tutti i giorni della settimana per un numero adeguato di ore

18) Il bambino/la bambina ha partecipato alle attività in DAD?

1. Sì, sempre o la maggior parte delle volte
2. Mai o quasi mai

19) Può indicarci i motivi per cui il bambino/la bambina non ha partecipato alle attività in DAD organizzate dalla scuola?

1. Mancanza di un dispositivo elettronico su cui seguire le lezioni
2. Mancanza di una connessione internet adeguata
3. Mancanza di uno spazio nell'abitazione adeguato a far seguire le lezioni online
4. Difficoltà del bambino/della bambina nel seguire le lezioni online
5. Altro, specificare: _____

20) In che modo la scuola ha aiutato la sua famiglia?

1. Ha fornito un dispositivo elettronico (PC, tablet, smartphone) per lo svolgimento dell'attività in DAD?
2. Ha aiutato lei e il suo/la sua partner per l'apprendimento del bambino/della bambina a casa
3. Ha fornito, laddove necessario, un aiuto didattico aggiuntivo
4. Ha aiutato lei e il suo/la sua partner in materia di salute e benessere
5. Non è stato necessario alcun tipo di aiuto da parte della scuola
6. Altro, specificare: _____

21) Durante il periodo COVID-19, in che misura lei o il suo/la sua partner siete stati in grado di fornire al suo bambino/alla sua bambina?

	1. Per niente	2. Poco	3. In parte	4. In buona parte	5. In larga parte
1. supporto per seguire le lezioni da remoto	☐	☐	☐	☐	☐
2. supporto per svolgere i compiti assegnati	☐	☐	☐	☐	☐
3. supporto tecnico/ informatico per partecipare alle lezioni da remoto	☐	☐	☐	☐	☐

Adesso le faremo alcune domande sull'attività fisica:

22) Durante il periodo PRE-COVID il bambino/la bambina svolgeva attività fisica organizzata (sport)?

1. Sì
2. No

23) Durante il periodo COVID-19 per quanti mesi il bambino/la bambina ha dovuto sospendere l'attività fisica organizzata (sport) per motivi legati al COVID-19?

1. numero mesi |__|__|

Adesso qualche domanda sui genitori:

24) Nazionalità della Madre

1. Italiana
2. Straniera, specificare la nazionalità: _____
3. Figura non presente

Titolo di studio della Madre

1. Nessuno
2. Scuola primaria (da 6 a 11 anni)
3. Scuola secondaria di primo grado (da 11 a 14 anni)
4. Scuola secondaria di secondo grado (da 14 a 19 anni)
5. Laurea
6. Master/Dottorato/Specializzazione

Nazionalità del Padre

1. Italiana
2. Straniera, specificare la nazionalità: _____
3. Figura non presente

Titolo di studio del Padre

1. Nessuno
2. Scuola primaria (da 6 a 11 anni)
3. Scuola secondaria di primo grado (da 11 a 14 anni)
4. Scuola secondaria di secondo grado (da 14 a 19 anni)
5. Laurea
6. Master/Dottorato/Specializzazione

25) Durante il periodo COVID-19, quale tra le seguenti fonti web ha consultato con più frequenza, per informarsi sulla pandemia?

1. Quotidiani online
2. Siti web governativi e/o istituzionali
3. Social network
4. Altro, specificare: _____

26) Durante il periodo COVID-19, ha consultato online materiale informativo su come promuovere l'attività fisica nei bambini/nelle bambine e/o proporre loro una corretta alimentazione?

1. Sì
2. No

Specificare il materiale e la fonte: _____

27) Per favore ci può dire la sua occupazione e quella del suo/della sua partner nel periodo PRE-COVID e nel periodo COVID-19 (ricordi sempre che il periodo PRE-COVID è quello prima di febbraio/marzo 2020 e il periodo COVID-19 sono i mesi da lei indicati in all'inizio del questionario)

	Periodo PRE-COVID		Periodo COVID-19	
	1. Lei	2. Il suo/la sua partner	1. Lei	2. Il suo/la sua partner
1. Casalinga/o a tempo pieno	☐	☐	☐	☐
2. Lavoratore/Lavoratrice a tempo pieno	☐	☐	☐	☐
3. Lavoratore/Lavoratrice part-time	☐	☐	☐	☐
4. Disoccupata/o	☐	☐	☐	☐
5. Studente	☐	☐	☐	☐
6. Nessuna occupazione per malattia o disabilità	☐	☐	☐	☐
7. Pensionato/a	☐	☐	☐	☐
8. Altro (specificare) _____	☐	☐	☐	☐

28) Indichi l'organizzazione del suo lavoro e di quello del suo/della sua partner durante il periodo COVID-19:

	1. Lei	2. Il suo/la sua partner
1. Attività lavorativa svolta in casa	☐	☐
(smart-working)	☐	☐
2. Attività lavorativa svolta in sede	☐	☐
3. Attività lavorativa svolta parzialmente in casa e parzialmente in sede	☐	☐
4. Altro, specificare _____	☐	☐

29) Con i soldi a disposizione (da reddito proprio o familiare), come arrivava la sua famiglia a fine mese nel periodo PRE-COVID e nel periodo COVID-19? Per favore, fornisca una risposta per ogni periodo.

	1. Periodo PRE-COVID	2. Periodo COVID-19
1. Molto facilmente	☐	☐
2. Abbastanza facilmente	☐	☐
3. Con qualche difficoltà	☐	☐
4. Con molte difficoltà	☐	☐
5. Non so/Non rispondo	☐	☐

30) La sua famiglia ha ricevuto qualche aiuto economico (es. dalla Stato, dalle Regioni) a causa della pandemia da COVID-19?

1. Sì
2. No